

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Medicina Humana

Nombre del alumno: Yamili Lisbeth Jiménez Arguello.

Nombre del docente: Dr. Osmar Emmanuelle Vázquez Mijangos.

Nombre del trabajo: Resumen de “valoración geriátrica integral”.

Materia: Geriatria.

Grado: 6° Grupo: B.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

INTRODUCCIÓN

La valoración geriátrica es un proceso diagnóstico dinámico y estructurado, lo cual permite detectar y cuantificar los problemas, necesidades y capacidades del paciente anciano en las esferas clínica funcional, mental y social, esto permitirá elaborar basada en ellos una estrategia interdisciplinaria de intervención, tratamiento y seguimiento a un largo plazo, con un fin de optimizar los recursos y de lograr el mayor grado de independencia y tener una importante calidad de vida. Sin embargo, es la pérdida angular de lo que es la practica geriátrica y herramienta primordial de trabajo, y como tal, su finalidad es poder facilitar el abordaje al paciente anciano y al paciente geriátrico.

Criterios de un paciente geriátrico son:

- Edad >75 años.
- Presencia de pluripatología.
- Proceso o enfermedad de carácter incapacitante.
- Existencia de patología mental, ya sea acompañante o predominante.
- Problemática social en relación con su estado de salud.

Objetivos que se plantea la valoración geriátrica integral:

- Mejoría de la exactitud diagnostica en base al diagnóstico de las cuatro esferas.
- Descubrir problemas tratados que no han sido diagnosticados y establecer un tratamiento adecuado a las necesidades del paciente.
- Mejorar el estado funcional, cognitivo, y calidad de vida; disminuir la mortalidad.

DESARROLLO

Los principales medios que incluye una correcta valoración son la anamnesis, exploración física y una serie de instrumentos más específicos al que se denomina “escala de valoración”, esto facilitara la detección y seguimiento de los problemas, así también, la comunicación entre diferentes profesionales que atienden la paciente.

Valoración de la esfera clínica

Debe incluir:

- Entrevista clínica clásica añadiendo un interrogatorio directo sobre la presencia de algunos síndromes geriátricos.
- Historia farmacológica y nutricional.
- Exploración física.
- Solicitud de exploraciones complementarias y elaboración de listado de problemas.

Es fundamental conocer los aspectos clínicos y sociales de las enfermedades en geriatría.

La anamnesis, debe incluir:

- Antecedentes personales.
- Revisión por aparatos y síntomas.
- Historia farmacológica completa y actualizada.
- Historia nutricional.
- Información sobre la enfermedad actual.

La exploración física, incluye:

- Inspección general: aspecto, cuidado, aseo.

- Constantes vitales: temperatura, tensión arterial, frecuencia cardiaca y frecuencia respiratoria.
- Exploración física en orden topográfico: cabeza, cuello, tórax, abdomen, tacto rectal, extremidades, neurológico y piel.

La anamnesis y exploración se complementan con pruebas complementarias. Se solicita: hemograma, ionograma, bioquímica, sedimento de orina, electrocardiograma, radiografía de tórax y abdomen.

Valoración de la esfera funcional

Proceso dirigido a recoger información sobre la capacidad del paciente anciano para realizar su actividad habitual y mantener su independencia. Las actividades de la vida diaria se clasifican en:

- Básicas (ABVD). Las escalas más utilizadas para evaluar son: índice de actividades de la vida diaria (KATZ), índice de Barthel, escala de incapacidad física de la Cruz Roja, escala Plutchik.
- Instrumentales (AIVD). La escala más utilizada es: índice de Lawton y Brody.
- Avanzadas (AAVD).

Valoración de la esfera mental

Es importante atender el estudio tanto de la esfera cognitiva, como efectiva y tener en cuenta las variables implicadas en la fragilidad de ambas áreas. Un 25% de los pacientes ancianos padecen algún trastorno psíquico y que los trastornos de ansiedad y depresión son los más frecuentes en este grupo de edad.

La entrevista clínica comienza desde el momento en que el paciente entra por la puerta de la consulta, su forma de caminar, inestabilidad al sentarse, pasando por su atuendo, aseo personal,

tono y melodía de voz, por quien viene acompañado, hasta la temperatura y fuerza de la mano cuando saluda.

Valoración social

Es función del trabajador social, el medico debe conocer y hacer constar en su historia todos aquellos datos que puedan ser de interés y tengan repercusión presente o futura sobre el paciente anciano. La valoración social es complicada, ya que no existe componentes de salud social. Los instrumentos de medición deben incluir:

- Escala OARS de recursos sociales.
- Escala de valoración sociofamiliar de Gijón.
- Escala de Fidelfia (Philadelphia Geriatric Center Morale Scale).

CONCLUSIÓN

La valoración geriátrica integral es un proceso de diagnostico multidimensional e interdisciplinario. Persigue cuantificar todas las alteraciones que son importantes de lo que son las esferas del paciente anciano, que esto conlleva la finalidad para poder tener una estrategia, un plan racional y coordinado de tratamiento. Esto permite identificar y priorizar de una manera oportuna los problemas y las necesidades del paciente anciano

Entonces, por ende, el objetivo de la valoración geriátrica integral es diseñar un plan individualizado que sea preventivo, terapéutico y rehabilitador, para así tener que lograr el mayor nivel de independencia y calidad de vida del paciente anciano.

BIBLIOGRAFIA

Tratado de geriatría para residentes. Sociedad española de geriatría y gerontología.

- Rubenstein LZ. Geriatric assessment. Clin Geriatr med 1987.
- Kane RA, Bayer AJ, Assessment of functional status. In: Pathy MSJ, editor. Principales and practice of geriatric medicine. 2nd ed. Chichester. John Wiley & sons; 1991.
- Stuck AE, Siu AL, Wieland, Adams, Rubinstein LZ. Comprehensive geriatric assessment: a meta-analysis of control trials. Lancet 1993.